



**ITACA COOPERATIVA  
SOCIALE ONLUS**

Vicolo R. Selvatico, 16  
33170 Pordenone

Tel 0434 504000  
Fax 0434 504100  
www.itaca.coopsoc.it  
itaca@itaca.coopsoc.it  
[coopitaca@pec.it](mailto:coopitaca@pec.it)

Iscr. Reg. Imprese CCIAA Pordenone  
C.F. e P.IVA n° 01220590937  
R.E.A. n° 51044  
Iscr. al Reg. Regionale Cooperative al n° A117040  
Sez. coop.ve a mutualità prevalente di diritto  
Iscr. Albo Reg.le Coop.ve Sociali n° 38 Sez. A

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI SERVIZI DI CONCILIAZIONE DEI TEMPI DI LAVORO E TEMPI DELLA  
FAMIGLIA A FAVORE DELLE SOCIE E DEI SOCI DELLA COOPERATIVA ITACA  
(Regolamento del 15 aprile 2022)**

La/il sottoscritta/o (nome e cognome) \_\_\_\_\_

chiede di poter partecipare all'assegnazione dei servizi di conciliazione riservati ai soci e alle socie della Cooperativa Itaca per l'anno 2022 e

**DICHIARA**

di aver letto e di accettare interamente il **REGOLAMENTO PER LA FRUIZIONE DEI SERVIZI DI CONCILIAZIONE DEI TEMPI DI LAVORO E TEMPI DELLA FAMIGLIA A FAVORE DELLE SOCIE E DEI SOCI DELLA COOPERATIVA ITACA** (condizione necessaria per partecipare)

SI  NO

Di avere uno o più figli di età inferiore a 15 anni

SI  NO

di essere unico affidatario del proprio figlio (fino a 14 anni). *Produrre idonea certificazione in assenza della quale il relativo punteggio non verrà assegnato.*

SI  NO

di avere un parente (fino al III grado) nel nucleo familiare o un genitore (anche fuori nucleo) con invalidità/disabilità certificata.

SI  NO

**Richiede**

Di poter accedere alle agevolazioni di cui al regolamento per la fruizione dei servizi di (*segnare un solo servizio*)

Servizi	
Punti verdi / Centri estivi	
Doposcuola, centro gioco, attività pomeridiane*	
Nido	
Centro diurno	
Scuola infanzia	
Mensa scuola primaria e secondaria di primo grado	
Badante/ Servizi pulizia	

\*Attività pomeridiane: corsi di musica, attività sportive, ricreative, ecc.

**Allega(1)**

Il modello ISEE inerente l'ultima dichiarazione dei redditi effettuata

SI  NO

Eventuale dichiarazione di invalidità di un genitore o di un familiare convivente

SI  NO

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Nel caso non venga allegata la certificazione ISEE o l'eventuale dichiarazione di invalidità di uno dei genitori, non verranno attribuiti i punteggi relativi alle rispettive opzioni.

I dati comunicati verranno trattati esclusivamente ai fini della formulazione della graduatoria di tale bando, trattati e conservati in linea con quanto previsto dal Regolamento Eu 679/16 e del Dlgs 196/03.

